Kraków, dnia ………………………….

……………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………

Nr albumu

……………………………………………………………

Kierunek, tryb i forma studiów, semestr

…………………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny

**Do Dyrektora Instytutu ………………………**

**Kolegium …………………………………………**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Na podstawie § 37 ust.1 pkt. 2 oraz § 39 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie, zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **powtarzanie semestru** …………..… od października/lutego ………………. roku z powodu[[1]](#footnote-1)

niezaliczenia semestru …….. w roku akad. 20……/20…..

niezaliczenia powtarzanego przedmiotu ………………………………………….[[2]](#footnote-2) z sem. ………… r. ak. ……………………..

Jednocześnie proszę o uznanie wszystkich zaliczonych uprzednio przedmiotów. Oświadczam, iż zobowiązuję się uzupełnić ewentualne różnice programowe wynikające z aktualnie obowiązującego programu kształcenia.   
W przypadku konieczności oczekiwania na termin rozpoczęcia powtarzanego semestru proszę o udzielenie mi na ten czas urlopu od zajęć dydaktycznych.

Dotychczasowy promotor:………………………………………………………………………….../jeśli dotyczy/

Z poważaniem

………………………………………………………

**Powtarzanie semestru**

Dotyczy wniosku: …………………………………………….. (imię i nazwisko studenta)

z dnia: …………………………………..

**Informacje pracownika Biura Studiów:**

* Student do tej pory **nie korzystał / korzystał z opcji powtarzania semestru** /ile/ ……………………. razy
* Student **będzie oczekiwał na powtarzanie semestru** TAK / NIE
* Inne………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

…………………………………… ……………………………………………………….

(data) (podpis i pieczątka pracownika Biura Studiów)

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU**

Zgodnie z § 37 ust.1 pkt. 2 oraz § 39 Regulaminu Studiów Wyższych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie

* **WYRAŻAM ZGODĘ** na powtarzanie semestru ……… od ………………….. 20……………………….
* **ZALICZAM WSZYSTKIE ZALICZONE UPRZEDNIO PRZEDMIOTY**
* **NIE WYRAŻAM ZGODY** na powtarzanie semestru ……… od ………………….. 20………………………. **–** uzasadnienie:   
  ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………

**Wyznaczam różnice programowe:** ………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Warunki i Termin realizacji różnic programowych** ……………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………… ……………………………………………………….

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Instytutu)

1. Odpowiednie zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)
2. Nazwa powtarzanego przedmiotu, którego student nie zaliczył [↑](#footnote-ref-2)